

Proof of Claim: 111128  
120700

RECEIVED & FILED

2020 FEB -4 PM 3: 22

Name and address: Norma Iris Castro Rodríguez  
Arenal 461 Calle 13  
Dorado P.R. 00646

Ya que la Ley 89 (Romerazo) y la Ley 96 (Sila Calderón 2000) fueron aprobadas, tengo derecho a sus beneficios.

Al no recibir en su momento los beneficios correspondientes, mi Salario se perjudicó y por consiguiente la cantidad de mi retiro fue mucho menor. Espero que este dinero se me retribuya para poder llevar una mejor calidad de vida por el alto costo de la misma.

Agradeceré la atención al respecto.  
Respetuosamente

Norma Iris Castro Rodríguez  
2/3/2020



Room 150 Federal Building  
San Juan, Puerto Rico 00918-1767

Debtors: Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Gobierno de Puerto Rico

Departamento de Educación

No. 178K 3283-LTS

RECEIVED & FILED  
2020 FEB -4 PM 3:22  
CLERK'S OFFICE  
DISTRICT COURT  
SAN JUAN, P.R.

One hundred tenth OMNIBUS OBJECTION (NON-SUBSTANTIVE) OF  
THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO, IN DEFICIENT CLAIMS ASSEITING  
INTEREST BASED UPON UNSPECIFIED PUERTO RICO STATUS

DOC 8978-4

Proof of Claim: 111128  
120700

Name and Address: Norma Iris Castro Rodríguez  
Arenal 461 Calle 13  
Dorado P.R. 00646

Reclama al Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico; al Gobierno de Puerto Rico  
Departamento de Educación de Puerto Rico.

Ley 89 de 1984 - Romerazo

Años Reclamados 25 años (1984 - diciembre 2008)

Cantidad Reclamada \$ 7,500.00

Ley 96 (año 2000 Sila Calderón)

Años Reclamados 9 años (2000 - 2008)

Cantidad Reclamada \$ 10,800.00

CONFIDENTIAL

7-7: 11/11/00 11/11/00

1944-1945

Address: \_\_\_\_\_

Approved: John A. Smith      Date: 10/10/2004

1951

[illegible]

4-6-7-8-9

CONFIDENTIAL

scribble below:

[illegible]

1-709 - 1884 - 1885

September 2014

Assemblies A and B are:

1944

Norma?

Adjunto evidencia en replica a la información solicitada:

1. Certificación Pensión Sistema de Retiro de Maestros de P.R.
2. Informe de Renta Mensual Vitalicio de Retiro Maestros de P.R.
3. Certificación Años de Servicio

**Solicito la adjudicación de mi petición, según corresponda a mis derechos por las Leyes anteriormente Especificadas.**

**Nombre:** Norma Iris Castro Rodriguez

**Firma:** Norma Iris Castro Rodriguez **Fecha:** 2/3/2020





## DEPARTAMENTO DE EDUCACION

Estado Libre Asociado de Puerto Rico


Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

ATT: Ley Promesa

28 de enero de 2020

### CERTIFICACION

Certifico que	:	NORMA I. CASTRO RODRIGUEZ
Seguro Social	:	
Categoría	:	M. EDUC. FAM. CONS.
Distrito Escolar	:	DORADO_
Sueldo Mensual	:	\$2,755.00
Status	:	PERMANENTE
Observaciones	:	
Trabaja	:	N/A
Cesó	:	N/A
Renunció	:	Efectivo el 19 de diciembre de 2008
Otros	:	Presto servicios para el Departamento de Educación del Gobierno de Puerto Rico por un período de 32 años. Nuestro sistema de Recursos Humanos refleja que ocupó una plaza desde 08/16/1976.

  
Cándida R. Chico Montañez  
Supervisora  
Archivo Docente







**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
**Sistema de Retiro para Maestros**

**CERTIFICACIÓN**

Certifico la siguiente información referente a la pensión de la **Prof.NORMA I. CASTRO RODRIGUEZ**, con número de seguro social que termina en **1069**.

Fecha de Elegibilidad de la Pensión	30 de enero de 2009
Tiempo Cotizado para la Pensión	32 años, 4 meses, 1 semana y 2 días
Fecha de Efectividad de la Renuncia	20 de diciembre de 2008
Fecha de Efectividad de la Pensión	30 de enero de 2009
Pensión Mensual Actual	\$1,922.37

Esta certificación se expide hoy, **28 de enero de 2020** en **San Juan, Puerto Rico**.

  
**Edgardo Negron Ramirez**  
**Supervisor**  
**Área de Servicios de Retiro**

235 Avenida Arterial Hostos • Edificio Capital Center • Torre Norte, Hato Rey • Puerto Rico  
00918 P.O. Box 191879 • San Juan PR 00919-1879







3742743  
 12/11/09

Rev. GIFT 10-OCT-08		Estado Libre Asociado de Puerto Rico Sistema de Retiro para Maestros		Mes-Día-Año Fecha Radicación <b>26-ago-08</b> Fecha Vencimiento <b>17-ene-09</b>					
Núm de Caso <b>0815</b>		<b>INFORME RENTA ANUAL VITALICIA</b>							
CASTRO RODRIGUEZ, NORMA I. ✓ Apellido Paterno, Materno, Nombre e Inicial		Seguro Social ✓		Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino					
13-oct-1953 ✓ Fecha Nacimiento <small>Mes-Día-Año</small>		FAM. Y CONSUMIDOR-DORADO Categoría y Pueblo		Ley 91 del 2004 Retiro Ley Núm.					
Dirección Postal <b>461 ARENAL CALLE 13 ✓</b> <b>DORADO PR 00646</b>									
Tipo de Renta (Pensión) <input checked="" type="checkbox"/> Años de Servicio y Edad <input type="checkbox"/> Edad <input type="checkbox"/> Diferida <input type="checkbox"/> Incapacidad Ocupacional <input type="checkbox"/> Incapacidad No Ocupacional									
<b>Edad al Retirarse</b> 55    2    7 <small>Años Meses Días</small>		<b>Servicios Acreditados</b> 32    4    1    2 <small>Años Meses Sem Días</small>		<b>Costo Anualidad</b> \$ 56,713.07 ✓					
		<b>Renta</b> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Mensual</td> <td>Anual</td> </tr> <tr> <td>\$ 1,922.37 ✓</td> <td>\$ 23,068.44</td> </tr> </table>				Mensual	Anual	\$ 1,922.37 ✓	\$ 23,068.44
Mensual	Anual								
\$ 1,922.37 ✓	\$ 23,068.44								
Fecha de Renuncia <b>19-dic-08</b> <small>Mes-Día-Año</small>		Último Día de Pago <b>19-dic-08</b>							
Fecha Efectividad Pensión <b>20-dic-08</b> ✓ <small>Mes-Día-Año</small>		Cierre de Nómina <b>13-ene-09</b> ✓							
Fecha Primer Pago Pensión <b>30-Jan-08</b> <small>Mes-Día-Año</small>		Importe \$ 1,922.37							
Pago Global Retroactivo Desde <b>20-dic-08</b> ✓		Hasta <b>15-ene-09</b> ✓		Importe Total \$ 1,705.31					
<b>DESGLOSE DE DESCUENTOS</b>									
Importe Total (Bruto) Menos Descuentos:		<b>PAGO GLOBAL</b> \$ 1,705.31 ✓		<b>PAGO MENSUAL</b> \$ 1,922.37					
Préstamos:		<b>Descuento</b>		<b>Descuento</b>					
Personal (PP) 47-000 Cultural (PC) 45-000 Hipotecario (PH) 36-000 Finanzas 67-059		- - - -		- - - -					
Aport. Individual 9% (Clave 26-001) ASUME Otros		- - -		- - -					
Importe Neto		\$ 1,705.31		\$ 1,922.37					
Bonos: <input type="checkbox"/> Bono Verano (PBV) <input type="checkbox"/> Bono Medicamentos (PBM) <input type="checkbox"/> Bono Navidad (BNP)									
Certifico que la información aquí provista es cierta, correcta y completa.									
ALFONSO MARTINEZ SANCHEZ Nombre del Empleado		Por: <i>[Firma]</i> Firma		18-DIC-08 Fecha					
NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor		<i>[Firma]</i> Firma		22/dic/08 Fecha					
<b>PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS</b>			<b>USO DIRECTOR(A) AREA RETIRO</b>						
Verificación de: <input type="checkbox"/> Exactitud <input checked="" type="checkbox"/> Legalidad <input checked="" type="checkbox"/> Firmas <input type="checkbox"/> Otros			Aprobado por: <i>[Firma]</i> Wanda Santiago López Nombre Director(a) o Representante Autorizado						
AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS DEC 19 2008 NOMBRE: <i>[Firma]</i> FIRMA: <i>[Firma]</i>			<i>[Firma]</i> Firma						
			22/12/08 Fecha <small>Mes-Día-Año</small>						
<b>USO AREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas)</b>									
Ingreso a Nómina Mes <b>1</b> <input type="checkbox"/> 1ra <input checked="" type="checkbox"/> 2da			Nómina Pago Global Mes <b>1</b> <input type="checkbox"/> 1ra <input checked="" type="checkbox"/> 2da <input type="checkbox"/> Off Cycle <input checked="" type="checkbox"/> Pay Line						
Nombre Empleado <i>[Firma]</i> Wanda Santiago López Firma			Nombre Empleado <i>[Firma]</i> Wanda Santiago López Firma						
1/7/09 Fecha (Mes-Día-Año)			30 Ene 2009 Fecha (Mes-Día-Año)						
Juan Agosto Castro Nombre Supervisor			<i>[Firma]</i> Firma						

